




ELSEVIER
MASSON

Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com/en

Annals of Physical and Rehabilitation Medicine 54S (2011) e108–e109

ANNALS
OF PHYSICAL
AND REHABILITATION MEDICINE

Lésion médullaire (aides techniques pour tétraplégiques hauts, interface cerveau machine) /
Spinal cord injury (technical aids for high tetraplegics, brain-machine interface)

Présentation de la session

Session presentation

1. Version française

La Société francophone de paraplégie (AFIGAP) se joint à la SOFMER pour l'organisation de deux sessions

La session portant sur les troubles ventilatoires des tétraplégiques hauts a pour but de permettre aux praticiens de médecine physique de mieux appréhender ces troubles. Les bases physiologiques de l'atteinte respiratoire seront exposées, sera ensuite abordée la prise en charge initiale avec les indications de trachéotomie, les indications de ventilation assistée, le sevrage ventilatoire. Une large place sera accordée à la problématique des tétraplégies hautes avec dépendance respiratoire, en abordant leur prise en charge au sein d'un service de MPR et les alternatives à la ventilation, démontrées avec la stimulation phrénique ou expérimentales avec les techniques de ré innervation.

La session portant sur la prise en charge des blessés médullaires a pour but de permettre aux praticiens de médecine physique de mieux appréhender la prise en charge de ces patients. Le Pr Steeves abordera les techniques modernes de rééducation du membre supérieur du tétraplégique : Réalité virtuelle et rééducation robotisée.

Divers sujets seront exposés :

- les lésions rachidiennes :
 - d'une part, seront décrites les conséquences de certaines lésions rachidiennes particulières à l'origine de compressions médullaires : les canaux cervicaux étroits, les lésions rachidiennes tuberculeuses encore fréquentes dans certains pays et notamment au Magreb. D'autre part, une mise au point sur le Charcot-Spina, complication redoutable et mal connue sera présentée.
- le membre supérieur du tétraplégique :
 - une communication portera sur l'évaluation à long terme de la chirurgie de réanimation du membre supérieur, une autre communication portera sur une étude plus fondamentale de la cinématique de la ténodèse.

Enfin, sera abordée la chirurgie des escarres du blessé médullaire s'intéressant à l'impact du vieillissement de cette population sur les durées d'hospitalisation après réalisation d'un lambeau musculocutané.

2. English version

The French Speaking Society of Paraplegia (AFIGAP) joins the SOFMER for the organization of two sessions.

The aim of the session concerning the ventilatory disorders of high tetraplegics is to allow the practitioners of physical medicine to have a better understanding and management of these disorders. The physiological bases of the respiratory impairment will be exposed. The initial intensive care will be treated with the indications for the tracheotomy, the indications of assisted ventilation, the weaning of ventilatory support. A special focus will be done on the problem of the high tetraplegias with respiratory dependence, by approaching their care within a unit of PMR (spinal unit) and on the alternatives of the ventilation, as the phrenic stimulation which is a validated technique or experimental one as the techniques of diaphragmatic reinnervation.

The session concerning spinal cord injuries aims to allow the practitioners of physical medicine a better understanding of the specific problems of SCI patients. This session will begin with an intervention of the Pr John Steeves (ICORD, Vancouver): virtual-reality, robot-assisted movement therapy is new and the current status will be summarized in relation to other more established rehabilitation approaches.

Miscellaneous subjects will be then exposed:

The spine injuries: on one hand, will be described the consequences of certain specific spinal cord compressions: cervical spondylotic canal stenosis, the spinal tuberculosis which is still frequent in some countries as in Magreb. On the other hand, a development on Charcot's arthropathy of the spine, a redoubtable and often unknown complication will be presented.

The upper limb of the tetraplegic: a communication will concern the long-term evaluation of satisfaction after upper limb surgery.

Another communication will concern a more fundamental study of the kinematic patterns of tenodesis.

Finally, will be approached the *surgery of the pressures sores* with a study of in the impact of the ageing in this population on the duration of hospitalization after surgery by musculo-cutaneous flaps.